



## ПОИСК РАБОТЫ

### Поиск работы в течение полного рабочего времени (RI)

Я обязуюсь выполнить действия, описанные ниже, и затем, в течение последующих 12 недель, участвовать в течение полного рабочего дня в мероприятиях по поиску работы, проводимых программой WorkFirst по указанному ниже адресу. Я обязуюсь отчитываться лично с понедельника по пятницу, начиная не позже указанных ниже даты и времени, а также ежедневно буду регистрироваться в электронной форме для подтверждения своего присутствия. Я буду посещать семинары, клубы занятости, ярмарки вакансий и другие мероприятия в соответствии с указаниями работающего со мной сотрудника по трудуустройству. Я буду еженедельно связываться не менее чем с 15 работодателями, буду посещать встречи с работодателями, на которые меня направляет работающий со мной сотрудник по трудуустройству, и я приму предложенную мне работу. Если я не смогу посетить данные мероприятия согласно указаниям, я позвоню в тот же день по телефону 1-866-393-8737 с 8:00 до 16:00 и объясню причину моего отсутствия. Я понимаю, что число случаев, когда я могу позвонить для объяснения своего отсутствия, ограничено и что мне может быть отправлено сообщение, обязывающее меня встретиться с местным консультантом программы WorkFirst по обеспечению занятости (Employment Security WorkFirst Counselor), чтобы предоставить уважительные причины моего отсутствия. Я понимаю, что, если я не позвоню в тот же день, мое отсутствие будет признано отсутствием без уважительной причины, и что два случая отсутствия без уважительной причины в месяц могут привести к применению санкций. Мне обеспечен надлежащий уход за ребенком и для меня решены вопросы проезда, и проезд не является проблемой. Менеджер по моему делу совместно со мной вновь рассмотрит данный план личной ответственности (Individual Responsibility Plan, IRP) в указанный ниже день.

I will make arrangements for \_\_\_\_\_ child care \_\_\_\_\_ transportation  
Я приму меры для обеспечения \_\_\_\_\_ ухода за ребенком \_\_\_\_\_ проезда

Address: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_

Date and time to begin services: \_\_\_\_\_  
Дата и время начала предоставления услуг: \_\_\_\_\_

Date of next IRP review: \_\_\_\_\_  
Дата следующего рассмотрения плана IRP: \_\_\_\_\_